|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تاریخ:  شماره خدمت:  شماره تراکنش: | | **آزمایشگاه مرکزی**  **آنالیز GC-MS (Agilent, USA)** | | | | | | C:\Users\Alireza\Desktop\arm.jpg |
| **مشخصات متقاضی** | | | | | | | | |
| نام شرکت/سازمان/دانشگاه: | | | نام و نام‌خانوادگی: | | | | | |
| درون دانشگاهی | | | | | برون دانشگاهی | | واحد درخواست‌کننده: | |
| ایمیل: | شماره همراه: | | شماره تلفن: | کد ملی: | | | | |
|  | | | آدرس پستی: | | | | | |
| مشخصات استاد راهنمای متقاضی (مخصوص درخواست­های درون دانشگاهی) | | | | | | | | |
| ایمیل و شماره تماس استاد: | | | | | | نام استاد مربوطه: | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | متقاضی آنالیز Mass متقاضی آنالیز GC-MS | | | | | | | **مشخصات نمونه Mass** | | | | | | | تعداد نمونه: | نقطه ذوب نمونه: | جرم مولکولی: | | دارای اتم­های فلزی | فاقد اتم­های فلزی | | **مشخصات نمونه GC-MS** | | | | | | | تعداد نمونه: | | | نوع نمونه: | | | | **شرایط نگهداری** | | | | | | | **توضیحات مهم** | | | | | | | با کارشناس مربوطه تماس حاصل فرمایید و از امکان ارائه خدمت مطمئن شوید. ( **خانم احمدی 09177424799**)  ستون دستگاه تنها قابلیت تفکیک و جداسازی اسانس­های گیاهی را دارا می­باشد.  اسانس­های گیاهی قبل از تزریق به دستگاه باید حتماً آب‌گیری و خشک شده باشد.  در صورتی که مقاله­ یا اطلاعاتی در زمینه برنامه‌ریزی دمایی آون دستگاه GC در اختیار دارید، همراه با نمونه تحویل دهید.  به‌منظور آنالیز GC-MS، نمونه ها باید فاقد آب یا به صورت محلول در حلال آلی باشند.  انجام آنالیز GC-MS، تنها برای نمونه­های فرار قابل اندازه­گیری خواهد بود (دماهای جوش کمتر از oC300).  نمونه­ها باید کدگذاری شده و در بسته­های حاوی یخ خشک به کارشناس دستگاه تحویل داده شود. | | | | | | | |   **طرح های تخفیف مورد تقاضا در شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی (لبزنت)** | | | | | | | | |
| هیات علمی | | | | دانشجویان | | | | |
| **لطفا جهت واریز وجه به حساب تمرکز وجوه درآمد اختصاصی دانشگاه یاسوج به روش زیر اقدام کنید:**  <https://epay.yu.ac.ir/>    \*لطفا نمونه­ها را به همراه این فرم و فیش واریزی به کارشناس آزمایشگاه مرکزی تحویل دهید و یا به ایمیلl**ab@yu.ac.ir** ارسال نمائید. | | | | | | | | |

**فاکتور ارائه خدمت (این قسمت توسط کارشناس تکمیل می­گردد).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | پست نمونه­ها | تفسیر | انجام آنالیز | نوع خدمت |
|  |  |  | تعداد خدمت |
|  |  |  | هزینه هر خدمت (ریال) |
|  | | | مجموع کل (ریال) |
|  | | | تخفیف دانشگاه (ریال) |
|  | | | سایر تخفیف ها (ریال) |
|  | | | مبلغ کل واریزی (ریال) |
| آزمایشگاه مرکزی دانشگاه یاسوج  مهر و امضاء | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Web: www. http://az.yu.ac.ir/ | یاسوج، میدان معلم، خیابان دانشجو، دانشگاه یاسوج، آزمایشگاه مرکزی  کد پستی: 7591874934  شناسه ملی: 14003404182کد اقتصادی: 411414663481 |